

郑州提升疫苗接种能力 已完成133万剂次接种

本报讯（记者卜俊成 通讯员周二彬）郑州单日接种新冠病毒疫苗能力已由8.8万人次提升到20.81万人次，已累计完成重点人群133万剂次的接种。4月27日，郑州市召开全市新冠病毒疫苗接种能力提升工作现场观摩会议，为扎实推进随后全

面开展的新冠病毒疫苗接种工作夯实基础。

目前，郑州市新冠病毒疫苗接种工作进展顺利，接种点由原有的287个增加至623个，接种工作人员和急救人员增加至9325人，单日接种能力由8.8万人次提升到20.81万人次，已累

计完成重点人群133万剂次的接种。按照工作计划，今年5~6月，郑州市将完成1000余万剂次的新冠病毒疫苗接种任务。

当天，在现场观摩荣阳市全民健身综合馆接种点和郑州瑞祥医院接种点后，郑州市召开了疫苗接种推进会议。在新冠病

毒疫苗接种工作中，郑州要求卫生健康部门等要加强宣传发动、工作推进、信息录入等方面的工作；进一步熟悉政策、做好人员培训、提升接种能力；围绕疫苗保障、医务人员及耗材、疫苗接种点、宣传发动和现场组织、各部门协同配合等方面做到5个

“到位”；把握政策要求，守住安全底线；做好外籍人士、港澳台同胞等特殊人群的新冠病毒疫苗接种工作；加强接种规范化管理，保障新冠病毒疫苗接种安全，平稳、有序、高效、安全地推进全市疫苗接种工作，确保完成新冠病毒疫苗接种任务。

焦作加快疫苗接种步伐

本报讯 根据部署，焦作市将从5月起全面开展18岁以上人群新冠病毒疫苗接种工作。为进一步推进工作，4月28日，焦作市召开疫情防控指挥部办公室例会暨疫苗接种工作推进会，通报全市新冠病毒疫苗接种工作专项督导情况，安排部署5月全面开展的新冠病毒疫苗大规模接种工作。

据了解，为科学有序做好全

面接种工作，焦作市各县（市、区）结合工作实际，科学评估接种能力，扩容现有接种单位，实时增设、合理布局新的接种点，加强人员配备和培训，调整新冠病毒疫苗固定接种单位工作时间。截至目前，焦作市共设置预检登记台486个，配备预检登记工作人员950人，设置接种台769个，配备接种工作人员1607人、医疗救治人员530人。

焦作市要求，要周密部署、细致谋划，快速彻底整改工作中存在的问题，聚焦关键环节，精心安排、周密部署，制订科学合理的接种计划，强化新冠病毒疫苗预防接种知识普及工作，坚持“应接尽接”和自愿原则相结合，引导鼓励群众积极接种、主动接种，严防为提高接种率搞“一刀切”和强制措施；要强化保障、科学调度，落实疫苗接种经费保

障，加强疫苗供应调度，立足实际，不断完善工作方案，做好接种安全保障，确保大规模疫苗接种工作安全有序；要加强组织领导，强化统筹协调和工作推进，强化责任落实，坚持常态化防控，加强督导评估，全力以赴抓好新冠病毒疫苗大规模接种工作和常态化疫情防控工作，持续巩固疫情防控成果；要认真组织、精心筹划，全面提升疫苗接

种能力、人群组织发动能力、医疗救治能力“三个能力”；要加强研判，精准调配，认真落实人员摸底和受种情况台账、疫苗日消耗台账、疫苗日需求台账“三个台账”；要压实责任，严明纪律，坚决做到防范安全事件、防范政策棚架和搞“一刀切”、防范不良舆情炒作“三个防范”，扎实稳妥做好疫苗接种工作。

（王正勤 侯林峰 王全喜）

采血护士街头救人

本报记者 杨 须 通讯员 苗 军 刘春红

4月28日中午，在河南人民会堂门前的献血车旁，省血液中来的工作人员突然听到一声巨响，只见不远处两辆电动车撞在一起。一个男性车主起身骑车就要离开。另一个女性车主伸手拉住其电动车后保险杠，被拖行近20米。热心市民急忙阻拦，男性车主方才停下。

采血护士焦修凤立即登上献血车，拿起急救物品向受伤女士奔去。该女士因受惊吓而浑身发抖。焦修凤一边为她测量血压，一边安抚她，对其面部

伤口进行清洁消毒、简单包扎，护士吕润珂和司机雷杰杰也端来了葡萄糖水。在大家的安慰下，受伤女士的情绪渐渐平复。警车、120急救车陆续赶到，工作人员将受伤女士搀扶上车，焦修凤还积极配合警方做事故调查。

在郑州街头，采血护士救助受伤市民已经不是什么稀罕事了，仅焦修凤就参与了3次。焦修凤因多次救助市民，荣登省血液中心2020年度“善行义举榜”。

乱服苍耳致肝衰竭

本报记者 丁 玲 通讯员 郭 洁 马一禾

因信偏方治鼻炎，奶奶给孙子吃了苍耳，结果鼻炎没治好，孙子却因脏器衰竭住进了重症监护室。近日，13岁的男孩小天（化名）出现发热腹痛，在当地医院治疗2天无效，且病情不断加重，出现了意识障碍；后转诊至河南省儿童医院，被收治于内科重症监护室（PICU）。

发热、腹痛……呼吸系统疾病？消化系统疾病？为何患者会快速出现意识障碍呢？一系列问题，在值班医生的脑海里不断“盘旋”。

当务之急还是先对症治疗。辅助检查结果显示几项数值严重超标，提示急性肝衰竭！患者急需“人工肝”（血浆置换）治疗。

但是，小天体重57公斤，至少需要2500毫升血浆，大量异体血制品进入他的体内，会大大增加用血风险。

此时，内科重症监护室放出一张大招：应用双重血浆分子吸附系统（DPMAS）！DPMAS模式，是在单纯血浆置换的基础上，升级为双重血浆置换，也就是我们常说的“2.0版”。

通俗地讲，就是通过血液净化的血泵，将患儿的血液引出，经过血浆分离器，把含有高胆红素以及高炎症因子的血浆

再带人胆红素吸附柱及血液灌流器中，通过层层清除，将健康的血浆再循环入孩子的体内。整个过程中均是孩子的自体血浆，大大降低了过敏、感染、电解质紊乱等不良反应的发生率。

小天的高胆红素血症经过治疗，复检结果渐渐趋于正常。但他还存在肾功能异常，同时出现高转氨酶、高血氨、高炎症因子、高乳酸等。要解决这些问题，“人工肾”（CRRT）即将“上场”。

在DPMAS联合连续性肾脏替代治疗双重加持下，小天的病情逐渐平稳，生命迎来转机。

本来健康的孩子，为何一下子就肝衰竭啦？医生认真追问道，终于找出了真凶：苍耳。

小天发病一周前，奶奶寻找偏方为其治鼻炎，给小天吃了苍耳。奶奶将苍耳晒干磨粉，让小天用水冲服。服用几天后，小天就出现了肝脏受损的症状。

苍耳属于野生植物，本身有剧毒。食用苍耳方法不对很容易中毒，轻者可能会有头晕、头痛、恶心等症状，重者可能出现意识不清、昏迷，甚至发生脏器衰竭而致死。成年人服用2克就可导致死；对孩子而言，致死剂量更少。

市级健康科普专家库 平顶山充实

为加快健康鹰城建设，落实《健康中国行动（2019~2030年）》中“健康知识普及”要求，持续提高全民健康素养，构建全人群、全生命周期的健康促进和教育服务体系，平顶山市卫生健康委近期对市级健康科普专家库成员进行调整补充。调整补充后的健康科普专家库由市直各医疗卫生机构中级以上职称专业人员组成，涵盖公共卫生、临床医学等相关专业学科。

近年来，平顶山市十分重视健康科普人才队伍建设，建立了专业齐全的健康科普专家库和健康科普巡讲志愿者队伍，每年根据人员变动情况，对市级健康科普专家库成员及时进行调整补充，队伍结构进一步优化。目前，全市健康科普专家库有在册专家40人，健康科普巡讲志愿者3800余人，健康科普人才队伍不断壮大。平顶山市持续开展县乡村三级健康科普骨干培训，每年培训乡村医生、基层骨干均在7000人次以上，实现基层健康教育骨干培训全覆盖，各级健康教育骨干科普能力明显提升；在2020年河南省第三屆科普能力大赛中，2人进入总决赛，并取得优异成绩。平顶山市全面推开健康促进“321”工作模式，积极参加“健康中原行·大医献爱心”专项行动，重点实施健康教育进乡村、进家庭、进学校行动，健康村、健康家庭和健康促进学校建设不断推进；组织委直医院和市疾控中心健康科普专家到对口帮扶村开展健康巡讲及其他形式的健康科普宣传活动；将健康促进工作融入精神文明创建、融入爱国卫生创建、融入全民健身活动，全市居民健康素养大幅提升，社会各界对健康鹰城行动的认知度明显增强。

（杜如红 于万兵 马红梅）

安阳市中心血站 培训内审员

本报讯（记者张治平 通讯员武艳明）在质量体系运行中，内审员有重要的作用。为不断加强血站内审员队伍建设，确保内审效果，多年来，安阳市中心血站采用“请进来、送出去”等方式培养内审员队伍。

4月22~23日，安阳市中心血站邀请北京辉标族培训中心专家赵冬阳在血站五楼会议室，对全站20余名内审员进行集中培训。

赵冬阳从事血液质量管理工 作，不仅有深厚的理论知识，还有丰富的实际工作经验。赵冬阳运用多年的教学经验把理论知识穿插在一个个工作实例中，深入浅出地讲解质量管理知识，他风趣幽默的教学方式得到了大家的好评。整个培训期间，内审员全神贯注听讲，遇到不懂之处及时提出并与专家展开讨论。因为机会难得，即使课间休息，大家也紧紧围在专家身边，你一句我一句地请教各种问题。

据介绍，“规范各项操作，确保血液安全”一直是安阳市中心血站全体工作人员秉承的质量信念。从2004年ISO9000质量体系初步建立到2006年《血站质量管理规范》和《血站实验室质量管理规范》的贯彻实施，再到《血站技术操作规程》的全面落实，在将近20年里，安阳市中心血站管理层坚持把质量管理体系的良好运行作为血液安全的重要保障，并以此促进全市采供血事业的健康发展。今后，安阳市中心血站将一如既往地重视血液质量，重视质量体系内审工作，为献血者提供优质规范的献血服务，为用血者提供安全有效的血液成分。



4月23日，驻马店市中心医院内分泌科开办2型糖尿病长期管理实践项目院际交流班，来自三门峡、洛阳、漯河、许昌、信阳等地医院的27名医生参加了此次观摩学习交流活 动。此次院际交流班以带教查房、学术讲座、典型病例讨论及经验分享的形式，交流了血糖控制长期管理经验。

丁宏伟/摄

康复治疗师倾心付出 患者写信感谢

本报记者 刘永胜 通讯员 艾金宝 沈箬文

“是治疗师们耐心的开导，让患者有了战胜病魔的强大信心和力量；是治疗师们精湛的技术，让患者快速康复，在这里表示真诚的感谢！”这是一位患者家属在感谢信中写的一段话。

“这封朴素的感谢信的背后是治疗师们的精准康复！”洛阳市第一人民医院康复医学科主任孟磊说。今年63岁的宋女士，曾因脑梗死和脑出血在其他医院进行康复治疗，效果明显，生活可以自理。近日，宋女士再次突发脑出血而昏迷，入住洛阳市第一人民医院神经外科。经过医务人员3周的精心治疗，其生命体征平稳。因为以前的经历，患者家属深知康复治疗的重要性，希望尽

快将患者转至此前住过的医院进行康复治疗。但洛阳市第一人民医院神经外科与康复医学科专家会诊后认为，患者意识较模糊，精神状态差、完全性失语，且留置胃管、尿管，右侧肢体完全瘫痪，若此时转院，途中可能会出现病情加重。

孟磊抱着对患者高度负责的态度，带着拟定好的治疗方案，对患者家属讲解具体做法并反复沟通。患者家属对康复医学科的治疗技术不太了解，当时抱着试试看的心态“勉强”选择在洛阳市第一人民医院进行康复治疗。

康复治疗开始阶段，考虑到患者病情较重，吞咽治疗师、运动治疗师每天都

将治疗仪器推至患者病床前进行治疗。这期间，患者遇到了诸多困难，但是在治疗师的精心治疗及家人的贴心陪伴下，增强了战胜病魔的信心与力量。

经过医患双方一个月的努力，患者从开始喝一毫升水都困难到现在可以正常进食，从无法言语到每次治疗后都会对治疗师清晰地说出“谢谢”，从卧床到现在可以自己坐在椅子上，精神状态、认知功能和理解能力一天比一天强。这样的结果出乎患者家属意料，他们对洛阳市第一人民医院康复医学科的治疗技术和设身处地为患者服务的态度非常满意，于是写下了这封饱含真情的感谢信。

■ 科技兴医

三门峡市中心医院

完成经导管Marshall静脉消融术

本报讯（记者刘 岩 通讯员尚莲格）近日，三门峡市中心医院心内二病区电生理团队成功为一名多次房颤消融术后复发的复杂房颤、房扑患者成功实施了经导管Marshall静脉（胚胎期左侧上腔静脉的残留组织）无水酒精化学消融术。

患者为女性，78岁，8年前因房颤在北京某医院进行房颤射频消融术，3年前房颤复发，二次进行房颤射频消融术，1年前再次发作。患者多次住院治疗，效果欠佳，此次因心悸、胸闷、气短症状进行性加重，来到三门峡市中心医院心内二病区就诊。病区副主任

刘萍接诊患者后，完善心电图检查，结果显示非典型房扑。刘萍和主任王辉宇反复讨论，针对患者病程较长，既往有两次房颤射频消融手术史，考虑患者为复杂病变；体表心电图结果高度提示二尖瓣环峡部依赖房扑可能性大，常规术式难以提高再手术成功率。目前可能由于Marshall静脉参与外膜传导，致使传统内膜消融很难达到完全阻滞，而不完全阻滞会增加术后二尖瓣环峡部依赖房扑的发生率。最终，他们给出治疗策略：经Marshall静脉无水酒精化学消融联合房颤补点再消融术式。随后，他们制

定了缜密细致的手术方案。

术中，他们首先利用 CARTO（三维生理标测系统）重建左心房并进行激动标测及拖带标测，证实为二尖瓣环峡部依赖房扑，而且进行左右心房内膜标测未标测到心动过速全周长，进一步证实心外膜Marshall静脉参与房扑的激动和维持。他们经Marshall静脉进行无水酒精化学消融，经下腔静脉将造影导管送至冠状窦，造影可见Marshall静脉显影；沿导丝将OTW球囊（全程交换球囊）送入Marshall静脉内，扩张封堵后经中心腔将2毫升无水酒精缓慢注入

Marshall静脉内，Marshall静脉处心肌染色，提示造成二尖瓣环峡部附近心房肌坏死。

第二步，刘萍等人根据既往房颤消融线验证阻滞情况，给予再补点消融，经过Marshall静脉进行化学消融。此时，房颤消融术中最难做的二尖瓣环峡部消融变得异常简单，通过几个点即可实现阻滞。术中，患者马上恢复窦性心律。经过2小时的奋战，刘萍等人成功完成手术。

传统Marshall静脉消融有两种途径：开胸和穿刺心包腔。这两种方法创伤大，并发症发生风险高，临床可

行性极低。经导管途径进行Marshall静脉的无水酒精化学消融是房颤消融领域一个重大的技术创新，融合了电生理和冠脉的手法和 技术。这项技术有望使持续性房颤、左心房房扑和复发性房颤消融的成功率在目前的基础上提高15%，为解决房颤经导管消融“到不了，消不透”的问题提供一项创新性技术，大大提高消融率。Marshall静脉无水酒精消融治疗房颤相对安全，患者耐受性较好，随着技术的发展，可有效避免导管消融不彻底或者消融过度引发的心脏穿孔，减少导管消融的手术并发症。

■ 急救故事

4月22日，漯河市妇幼保健院手术室里上演了“浴血奋战”的惊人一幕。一名孕妇因完全性前置胎盘大出血，命悬一线！

当晚11时20分左右，漯河市妇幼保健院妇科值班医生杨丽霞随120急救车出诊至求救人家中，见一名孕妇（怀孕33周）躺在床上的血泊之中，孕妇和家人都吓得浑身发抖。杨丽霞一边安抚孕妇及家属，一边做好紧急转运准备，同时打电话通知手术室做好手术准备。妇产科主任袁新枝在院内立即启动急救小组。10分钟左右，急救小组成员护送孕妇到达手术室。

时间就是生命。在手术室里，抢救紧张有序，忙而不乱。麻醉科主任杨文华和麻醉师杨岩对孕妇快速进行麻醉，妇产科主任袁新枝、副主任张凯敏进行手术，副主任医师杨丽霞迅速配血并和孕妇产属沟通手术方案。手术室护士长姜远、妇科护士长王改霞带领值班护士配合手术。

孕妇进入手术室10分钟后，洪亮的婴儿啼哭声响起，大家长出了一口气……但是，大家的喜悦很快被惊悚代替：患者为完全性前置胎盘伴部分植入，大量的血涌出。患者入院时血色素为40克/升，假如出血不能得到迅速控制，可能随时出现心跳呼吸骤停！手术台上，医务人员用止血带紧急捆住患者子宫血管，缝扎胎盘剥离面出血点，结扎髂内动脉，进行子宫填塞等；手术台下，医务人员快速输血输液升压。经过医务人员一个多小时的奋战，患者出血停止并保住子宫，母婴平安！

■ 凡人亮点

前置胎盘 孕妇大出血

本报记者 王明杰 通讯员 荆明